

Oplysning om arbejdsforhold samtidig med efterløn

	CPR-nr.
Navn	Telefon
Email	Mobil

Arbejdsgiverens navn og adresse:	
Dato for arbejdets påbegyndelse:	
Evt. slutdato i ansættelsesforholdet:	
Stillingsbetegnelse	
Antal arbejdstimer pr. uge	timer
Aflønningsform fx timeløn, fast månedsløn, provisionsløn, honorarløn	<input type="checkbox"/> Timeløn <input type="checkbox"/> Fast månedsløn <input type="checkbox"/> Provisionsløn <input type="checkbox"/> Honorarløn <input type="checkbox"/> Andet _____
Får du din normale løn under ferie eller på helligdage?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hvor udføres arbejdet?	
Skattekort: Skal vi bruge dit hovedkort eller dit bikort i forbindelse med udbetaling af efterløn?	<input type="checkbox"/> Hovedkort <input type="checkbox"/> Bikort

Jeg erklærer på tro og love at oplysningerne er rigtige

Dato	Underskrift

AK 998 2018-04